

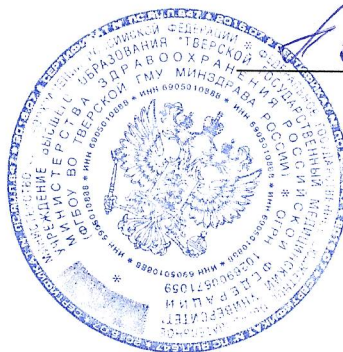
федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

 Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.



**Программа государственной итоговой аттестации  
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре  
по специальности  
31.08.70 ЭНДОСКОПИЯ**

Разработчик оценочных средств:  
Федерякин Д.В., заведующий  
кафедрой хирургии и  
анестезиологии-реаниматологии  
д.м.н., доцент;  
Галахова Д.Г., доцент кафедры  
хирургии и анестезиологии-  
реаниматологии, к.м.н., доцент.

Тверь, 2018 г.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объеме относится к базовой части программы ординатуры по специальности **31.08.70 ЭНДОСКОПИЯ** и завершается присвоением квалификации.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Целью ГИА является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой, а также универсальными и профессиональными компетенциями (см. *матрицу компетенций*) и их способности к самостоятельной профессиональной деятельности.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

### **1 этап – письменное тестирование**

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

Выберите один правильный ответ.

**1. ПО ОКОНЧАНИИ СТЕРИЛИЗАЦИИ В РАСТВОРАХ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЭНДОСКОПЫ И ИНСТРУМЕНТЫ К НИМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ОТМЫВАТЬ**

- 1) стерильной водой
- 2) водопроводной водой, соответствующей требованиям ГОСТ "Вода питьевая"
- 3) дистиллированной водой
- 4) профильтрованной на антибактериальных фильтрах водой

Эталон ответа: 1

**2. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПЕРЕД ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЕЙ ТРЕБУЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ С**

- 1) высокой тонкокишечной непроходимостью
- 2) декомпенсированными стриктурами пищевода
- 3) хиатальной аксиальной грыжей III степени
- 4) декомпенсированным стенозом привратника

Эталон ответа: 4

### 3. ПРОФИЛАКТИКОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПРОТОВОКОВЫХ СИСТЕМ СЛУЖИТ

- 1) назначение антибиотиков до исследования в течение 3 дней
- 2) при наличии неликвидированной гипертензии операция должна проводиться в течение 1-3 суток после исследования
- 3) использование стерильного аппарата и инструментария
- 4) промывание протоков хлоргексидином в конце исследования после аспирации контрастного вещества

Эталон ответа: 3

### 4. ДЛЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ ЯЗВЕННОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КЛИППАПЛИКАТОР ИСПОЛЬЗУЮТ КАК МЕТОД

- 1) аппликационный
- 2) механический
- 3) инъекционный
- 4) электрокоагуляции

Эталон ответа: 2

### 5. КОЛИЧЕСТВО КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА, ВВОДИМОГО В ГЛАВНЫЙ ПАНКРЕАТИЧЕСКИЙ ПРОТОК, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В МЛ)

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 25

Эталон ответа: 1

#### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** – правильных ответов 71-100%;
- **не зачтено** – правильных ответов менее 71%.

#### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

##### **Перечень практических навыков:**

1. Собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документации на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;
2. Самостоятельно провести простые способы обследования: пальцевые исследования прямой кишки при кровотечениях, пальпация живота, перкуссия и аускультация живота и легких;
3. Выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы правильно определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование;
4. Определить показания и противопоказания к выполнению того или

инного эндоскопического исследования; научить больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования;

5. Выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа (жесткий, гибкий, с торцевой, торцовобоковой или просто боковой оптикой) в зависимости от характера планируемой эндоскопии;

6. Владеть методами местной инфильтрационной анестезии, местной анестезии глоточного кольца и трахеобронхиального дерева;

7. Необходимы знания способов биопсии и умения их выполнения;

8. Владение оформлением медицинской документации и оформлением протоколов исследования;

9. Умение составления отчета о проделанной работе и проведение анализа эндоскопической деятельности.

Врач-специалист по эндоскопии должен обладать специальными знаниями и умениями:

Знать профилактику, клинику и лечение, уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих состояниях:

1. Аллергические реакции;

2. Ларингоспазм;

3. Бронхоспазм;

4. Остановка сердца;

5. Внутриорганное или внутрибрюшное кровотечение, возникшее в процессе выполнения эндоскопического исследования;

6. Перфорация полого органа;

7. Острая сердечная и дыхательная недостаточность;

8. Остановка дыхания и сердечной деятельности.

Врач-специалист по эндоскопии должен владеть следующими методиками исследований и оперативными приемами:

1. Эзофагогастродуоденофиброскопия;

2. Бронхофиброскопия и жесткая бронхоскопия;

3. Колонофиброскопия;

4. Холедохоскопия;

5. Лапароскопия;

6. Еюноскопия;

7. Прицельная биопсия из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;

8. Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева, верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования;

9. Местный гемостаз во время эзофагогастродуоденоскопии;

10. Эндоскопическая полипэктомия;

11. Эндоскопическое удаление доброкачественных опухолей из пищевода и желудка; расширение и рассечение рубцовых и послеоперационных сужений пищевода;

12. Папиллосфинктеротомия и вирсунготомия и извлечение камней из протоков;

13. Установление зонда для питания;
14. Дренирование брюшной полости, желчного пузыря, забрюшинного пространства;
15. Удаление органов малого таза во время лапароскопии по показаниям;
16. Удаление органов брюшной полости во время лапароскопии по показаниям;
17. Удаление органов забрюшинного пространства под эндоскопическим контролем по показаниям.

### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

### **3 этап – собеседование по ситуационным задачам**

#### **Примеры ситуационных задач:**

#### **ЗАДАЧА № 1**

Больной 45 лет страдает язвенной болезнью желудка в течение 12 лет. После лечения в стационаре наступали ремиссии, длящиеся 1-2-3 года. Три месяца назад у больного появились боли в поясничной области, иногда носящие опоясывающий характер. В остальном течение заболевания не изменилось. При рентгенологическом исследовании – глубокая ниша, располагающаяся по задней стенке, ближе к малой кривизне антрального отдела желудка.

*Задания:*

Почему изменился характер болей? Как следует лечить больного?

*Эталон ответа:*

У больного имеется язвенная болезнь желудка, осложненная пенетрирующей язвой задней стенки антрального отдела желудка в поджелудочную железу. В связи с пенетрацией язвы в поджелудочную железу изменился характер болевого синдрома. Больному показано проведение интенсивной противоязвенной терапии как при обострении, при

отсутствии эффекта от лечения решение вопроса о проведении плановой операции – резекции желудка.

### **ЗАДАЧА № 2**

Больной К. 65 лет обратился к гастроэнтерологу с жалобами на ноющие боли в эпигастрии, слабость, недомогание, похудание, снижение аппетита. Указанные нарушения отмечает в течение последних трех месяцев. При эзофагогастродуоденоскопии выявлена язва малой кривизны желудка диаметром 3,3 см, неправильной формы, с нечеткими, изъеденными контурами и грязно-серым налетом в дне. Гемоглобин 96 г/л, анализ кала на скрытую кровь положительный.

*Задания:*

1. О каком заболевании можно думать?
2. Как подтвердить диагноз?
3. Какие дополнительные исследования необходимы для определения лечебной тактики?

### **ЗАДАЧА № 3**

Больной К. 63 лет, длительное время злоупотребляющий алкоголем, госпитализирован в экстренном порядке через 2,0 часа от начала заболевания с жалобами на выраженную слабость, головокружение, неоднократную рвоту темно-вишневой кровью. При осмотре: состояние тяжелое, кожа и слизистые иктеричные, бледные, пульс 112 в минуту, АД 105/70 мм рт. ст., живот увеличен в объеме, при пальпации мягкий, безболезненный, перкуторно печень бугристая, увеличена в размерах, определяется притупление звука в отлогих местах живота, при ректальном исследовании – дегтеобразный кал. Hb 96 г/л, L 10,7x10<sup>8</sup> /л, общий билирубин 58,5 мкмоль/л.

*Задания:*

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Укажите два наиболее вероятных источника кровотечения.
3. Определите тактику лечения.

### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки при выполнении заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение

планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

**Критерий выставления итоговой оценки:**

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

**Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА:**

*Основная литература:*

1. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с. - URL :

<http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

2. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с. - URL :

<http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

3. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с. - URL :

<http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

4. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А. Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2015. – 1040 с. - URL :

<http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

5. Детская хирургия : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / Ассоц. мед. о-в по качеству ; [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

6. Детская хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1164 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

7. Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Бунятян и др.] ; под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1004 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

8. Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии : учебник / Агавелян Э. Г., Айзенберг В. Л., Белобородова Н. В. и др. ; под ред. В. А. Михельсона, В. А. Гребенникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2009.

9. Эндоскопия [Текст] : базов. курс лекций : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

10. Травматология [Текст] : нац. руководство / гл. ред.: Г. П. Котельников, С.

П. Миронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

11. Травматология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [О. Е. Агранович и др.] ; под. ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2011. – 1102 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

12. Гинекология : нац. руководство / Рос. о-во акушеров-гинекологов, Ассоц. мед. ов по качеству ; [Э. К. Айламазян и др.] ; гл. ред. : В. И. Кулаков и др. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2007.

13. Гинекология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Г. М. Савельевой [и др.]. – Крат. изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 704 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

14. Савельева, Г. М. Гистероскопия [Электронный ресурс] : атлас и рук. / Г. М.

15. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Капушева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 243 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

16. Урология : нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; И. И. Абдуллин и др. ; под ред. Н. А. Лопаткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

17. Урология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. А. Лопаткина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

18. Пульмонология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. Н. Абросимов и др.] ; гл. ред. : А. Г. Чучалин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 958 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

#### *Дополнительная литература:*

1. Форбс Ч. Клиническая медицина [Электронный ресурс] : цв. атлас и учеб. / Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон. – Москва, Логосфера, 2009. – 528 с. : ил. – URL : <http://books-up.ru>.

2. Практическое руководство по детским болезням. Т. 13 : Основы детской хирургии : пособие для практикующих врачей / под ред. А. В. Гераськина. - М. : Медпрактика-М, 2009.

3. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта [Электронный ресурс] : возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре : пер. с англ. / под ред. Дж. Коэна. – Москва : Логосфера, 2012. – 344 с. - URL : <http://books-up.ru>.

4. Гвиннут К. Клиническая анестезия [Электронный ресурс] / К. Гвиннут ; пер. с англ. под ред. проф. С. В. Свиридова. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2014. – 304 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

5. Лобанов, С. Л. Проблемы эндохирургии желчнокаменной болезни [Текст] / С. Л. Лобанов, Ю. С. Ханина. - Чита : Поиск, 2010. - 191 с.

6. Хирургия рубцовых стенозов трахеи : руководство для врачей / [И. В. Мосин, Л. Н. Бисенков, Б. Н. Котив и др.] ; под ред. Л. Н. Бисенкова. - Санкт-Петербург : Logos, 2012. - 143 с.

7. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни [Текст] : лаб. и инструмент. диагностика : [учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва :



МЕДпресс-информ, 2011.

8. Бауэр, Г. Цветной атлас по кольпоскопии : пер. с нем. / Г. Бауэр ; под ред. С. И. Роговской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 287 с. : ил.

9. Потт, Г. Атлас колоноскопии [Электронный ресурс] : с рук. по профилактике карцином толстой кишки : [пер. с нем.] / Г. Потт. – Москва : Логосфера, 2006. – VIII, 216 с. : ил. - URL : <http://books-up.ru>.

10. Гинекология [Текст] : [учебник для высшего профессионального образования] / [Б. И. Байсова, Д. А. Бижанова, В. Г. Бреусенко и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 431 с.

11. Гинекология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Б. И. Байсова и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – 4-е изд., перераб. и доп. – 20 Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 431 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

12. Лялина, В. В. Артроскопия и морфология синоцитов [Текст]. - Москва : Наука, 2007. - 108 с.

13. Урология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Н. А. Лопаткин, А. А. Камалов, О. И. Аполихин и др.] ; под ред. Н. А. Лопаткина. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 860 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

#### **рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА:**

1. Сборник заданий в тестовой форме.
2. Перечень практических навыков.
3. Сборник ситуационных задач с эталонами ответов.